

مشاوره شیردهی



راهنمای تکمیل فرم ثبت اطلاعات مشاوره شیردهی

اداره کودکان

تهیه کننده : مرضیه بخشنده

فرم ثبت اطلاعات مشاوره شیردهی

نام دانشگاه		شهرستان	
محل مشاوره		بیمارستان مرکز مشاوره	
نام مادر		نام خانوادگی مادر	
نام کودک		نام خانوادگی کودک	
اطلاعات زایمان			
تاریخ زایمان		نوع زایمان طبیعی سزارین	
سن بارداری هنگام زایمان به هفته		وزن نوزاد هنگام تولد به گرم	
تعداد نوزاد زنده متولد شده		شیردهی در ساعت اول	
تماس پوستی بلافاصله پس از زایمان نداشته است کمتر از یکساعت یکساعت و بیشتر		لب شکری / کام شکری / کوتاهی بند زبان	
تجربه شیردهی		سابقه شیردهی ناموفق	
سابقه جراحی پستان		سابقه نازایی وابسته به هورمون	
بیماریها و مشکلات مادر			
اعتیاد		بیماریهای اعصاب و روان	
فشارخون		سل فعال	
مصرف دارو		نام دارو / داروها	
مشاوره			
مورد جدید بلی خیر		نوع مشاوره حضوری تلفنی مجازی	
وزن شیرخوار به گرم		سن کودک ماه روز	
شکایت / درخواست مادر			
زخم نوک پستان		قرمزی	تب
امتناع شیرخوار		وزن گیری نامناسب	
جدایی از مادر		مادر تنها و بدون کمک	
سایر موارد		توضیحات	
شرح حال و ارزیابی نوزاد			
تغذیه با موادی به جز شیرمادر		دفعات تغذیه در ۲۴ ساعت	
تحت درمان / مصرف دارو		وزن گیری مناسب	
تنفس بیش از ۶۰ در دقیقه (در شیرخوار زیر دو ماه)		زردی	
ارزیابی پستان			
زخم و شقاق نوک پستان		احتقان پستان	
مجرای بسته		ماستیت	
راهنما			
توصیه ها			
نیازمند مصرف شیر مصنوعی بلی خیر			
نیاز به پیگیری دارد ندارد		تاریخ پیگیری بعدی	
تاریخ		نام مشاور	

راهنمای تکمیل فرم ثبت اطلاعات مشاوره شیردهی

مقدمه: در راستای هدف مقدس ترویج تغذیه با شیر مادر، مشاوره شیردهی در بخشهای دولتی و غیر دولتی انجام میشود اما ثبت اطلاعات آن به صورت جامع و متمرکز انجام نشده در نتیجه اطلاعات کشوری از این فرآیند وجود ندارد. فرم حاضر با هدف جمع آوری اطلاعات مراکز / واحدهای مشاوره شیردهی مستقر در بهداشت (مراکز جامع سلامت و ...) و درمان (بیمارستانها و کلینیکهای دولتی و غیردولتی) تهیه شده و در سامانه زیر در دسترس می باشد.

http://www.health.gov.ir/family/CHH_BFP/BF/SitePages/Moshaver.aspx

در این فرم اطلاعات مربوط به تک تک افراد مورد مشاوره (حضور / تلفنی / مجازی) ثبت میشود.

پس از ورود به صفحه فوق، تصویر زیر مشاهده می شود. مشاور برای ورود داده باید بر روی "افزودن سند" کلیک کند تا بتواند فرم را مشاهده کند.

The screenshot shows a web browser window with the URL http://www.health.gov.ir/family/CHH_BFP/BF/SitePages/Moshaver.aspx. The page title is "ثبت اطلاعات مشاوره شیردهی" (Register Breastfeeding Consultation Information). The interface includes a search bar, a "ترویج تغذیه با شیر مادر" (Promote Breastfeeding) button, and a table with columns for patient information. A green circle highlights the "افزودن سند" (Add Document) button in the bottom right corner of the table area. The Windows taskbar at the bottom shows the date and time as 11:06 on 11/21/2020.

ثبت اطلاعات کلی:

- ۱- نام دانشگاه، شهرستان و مرکز / بیمارستان بر اساس نام کاربری استفاده شده به طور خودبخود ثبت می شود.
- ۲- محل مشاوره ، بیمارستان یا مرکز مشاوره باید انتخاب شود.
- ۳- نام، نام خانوادگی مادر و کد ملی مادر اجبارا باید تکمیل شود
- ۴- نام و نام خانوادگی کودک اجباری اما کد ملی او اجباری نیست.
- ۵- در صورتیکه مشاوره برای افراد غیر ایرانی انجام میشود از کد ۹۹۹۹۹۹۹۹ استفاده شود.
- ۶- فیلد تاریخ زایمان باید تکمیل شود.
- ۷- نوع زایمان طبیعی یا سزارین باید تکمیل شود.
- ۸- گروه سنی مادر شامل زیر ۱۵ سال، ۱۵ تا ۱۸ سال ، ۱۸ تا ۳۵ سال و بالاتر از ۳۵ سال است. که باید از منو انتخاب شود.

The screenshot shows a web browser window with the URL http://www.health.gov.ir/family/CHH_BFP/BF/_layouts/FormServer.aspx?XsnLocations:http://www.health.gov.ir/FormServerTemplates. The browser tabs include 'Moshaver99BRW - فرم جدید' and 'Didgah'. The browser's address bar shows 'http://www.health.gov.ir/family/CHH_BFP/BF/_layouts/FormServer.aspx?XsnLocations:http://www.health.gov.ir/FormServerTemplates'. The browser's search bar is empty. The browser's toolbar includes 'File Edit View Favorites Tools Help', 'Outlook Web App', 'Suggested Sites', and 'Web Slice Gallery'. The browser's status bar shows 'View 1' and 'تمام'.

The form is titled 'فرم ثبت اطلاعات مشاوره شیردهی'. It contains the following fields:

- نام دانشگاه: [Text Field]
- شهرستان: [Text Field]
- محل مشاوره: بیمارستان مرکز مشاوره
- نام بیمارستان / مرکز مشاوره: [Text Field]
- نام مادر: [Text Field]
- نام خانوادگی مادر: [Text Field]
- کد ملی مادر: [Text Field]
- نام کودک: [Text Field]
- نام خانوادگی کودک: [Text Field]
- کد ملی کودک: [Text Field]
- تاریخ زایمان: [Text Field]
- نوع زایمان: زایمان طبیعی سزارین
- سن مادر هنگام زایمان: [Text Field]
- گروه سنی مادر را وارد کنید: [Dropdown Menu]
- سن بارداری هنگام زایمان بر حسب هفته: [Text Field]
- سن بارداری نوزاد را وارد کنید: [Text Field]
- وزن نوزاد هنگام تولد بر حسب گرم: [Text Field]
- بوزن نوزاد هنگام تولد بر حسب گرم: [Text Field]
- شیردهی در ساعت اول تولد:
- تماس پوستی بلافاصله پس از زایمان:
- فرزند خانواده:
- سابقه جراحی پستان:
- بیماریها و مشکلات مادر: [Text Field]
- دیابت:
- سوء تغذیه مادر:
- السرژگی:
- افتقار خون:
- سابقه HIV و ایدز:
- سابقه هپاتیت:
- سابقه فرود / صاف:
- سابقه نیل بلند:
- سابقه نیل بزرگ / کوچک:

۹- سن بارداری نوزاد برحسب هفته بارداری باید از منو انتخاب شود.

۱۰- وزن نوزاد هنگام تولد برحسب گرم نوشته میشود و بیش از ۵۰۰۰ گرم قابل ثبت نیست و در صورت عدد بیش از ۵۰۰۰ فیلد به رنگ قرمز درآمده فرم قابل ثبت نیست. هم چنین پیام "وزن بالاتر از ۵۰۰۰ گرم قابل ثبت نیست" مشاهده میشود.

۱۱- تعداد نوزاد زنده متولد شده در اکثر موارد یک است ولی در موارد دو قلو و بیشتر این عدد میتواند به دو یا بیشتر تغییر کند.

۱۲- تماس پوستی بلافاصله پس از زایمان در صورتی باید تیک زده شود که این نوع تماس وجود داشته، کمتر از یکساعت یا یک ساعت کامل به طول انجامیده شود.

۱۳- شیردهی در ساعت اول، سابقه شیردهی ناموفق، سابقه جراحی پستان، فرزند خوانده فوت و جدایی از مادر و لب شکری/ کام شکری و بند زبان در صورت وجود تیک زده شود.

۱۴- در بخش بیماریها و مشکلات مادر، وجود اعتیاد، افسردگی، سوء تغذیه، دیابت، فشارخون، سل فعال، HIV و ایدز، مصرف دارو، نیپل فرورفته/ صاف، نیپل بلند و پستان بزرگ/ کوچک تیک زده شود.

ثبت اطلاعات مشاوره:

۱۵- نوع مشاوره میتواند حضوری، تلفنی و مجازی باشد.

۱۶- سن کودک بر حسب ماه و عدد صحیح نوشته شود. به طور مثال اگر کودکی در ۱۴ تیر ۱۳۹۹ متولد شده در تاریخ ۲۶ شهریور دو ماهه محسوب می شود و در این فیلد عدد ۲ باید نوشته شود.

۱۷- وزن شیرخوار در هنگام مشاوره بر حسب گرم ثبت میشود و بیش از ۲۰۰۰۰ (بیست کیلو) قابل ثبت نیست.

۱۸- شکایت / درخواست مادر از قبیل زخم نوک پستان، احساس پری و درد پستان، قرمزی، لمس توده، تب، امتناع شیرخوار، وزن گیری نامناسب، بستری نوزاد / شیرخوار، احساس عدم کفایت شیر، جدایی از مادر (به دلیل مسایلی نظیر برگشته به کار یا بیماری مادر)، مادر تنها و بدون کمک ، درخواست شیر مصنوعی و از شیر گرفتن نوزاد، در صورت وجود، تیک زده میشود.

۱۹- در شرح حال و ارزیابی نوزاد ، تغذیه با موادی به جز شیر، دفعات تغذیه، دفعات ادرار و مدفوع، تحت درمان / مصرف دارو، پزیشن نامناسب شیردهی، کاهش قدرت مکیدن، وزن گیری نامناسب، تنفس بیش از ۶۰، خواب آلودگی و بیحالی غیرعادی، استفراغ و تشنج، در صورت وجود، تیک زده میشود.

۲۰- ارزیابی پستان شامل زخم و شقاق نوک پستان، احتقان پستان، ادم هاله، کاندیدیاژ نوک پستان، مجرای بسته، ماستیت، آبسه و تولید ناکافی شیر ، در صورت وجود، تیک زده میشود.

۲۱- در صورت تیک زدن هر یک از موارد بند های ۱۳، ۱۴، ۱۸، ۱۹ و ۲۰، در فیلد توصیه مواردی به عنوان راهنمای تصمیم گیری برای هر مورد ظاهر میشود که مشاور میتواند برای مشاوره بهتر از آن استفاده کند. در صورت تیک چند مورد، توصیه های مربوط به آیتی که آخر از همه تیک خورده نمایش داده میشود.

The screenshot shows a web browser window with a URL: http://www.health.gov.ir/family/CHH_BFP/BF_layouts/FormServer.aspx?XsnLocation=http://www.health.gov.ir/FormServerTemplates. The browser tabs include 'Moshaver99BRW - فرم جدید' and 'Didgah'. The form content is as follows:

بیماریها و مشکلات مادر

اعتیاد افسردگی سوء تغذیه مادر دیابت
 فشارخون سبب فعال HIV وایدز مصرف دارو
 نام دارو/ داروها تبیل فروخته/ صاف تبیل بلند پستان بزرگ/ کوچک

نوع مشاوره: حضوری تلفنی مجازی سن کودک برحسب ماه: وزن شیرخوار برحسب گرم: 200,002

شکایت / درخواست مادر

زخم نوک پستان احساس پری در پستان درد پستان قرمزی توده تب
 امتناع شیرخوار وزن گیری نامناسب بستری نوزاد احساس عدم کفایت شیر
 جدایی از مادر مادر تنها و بدون کمک درخواست شیر مصنوعی از شیر گرفتن کودک

شرح حال و ارزیابی نوزاد

تغذیه با موادی به جز شیر مادر: دفعات تغذیه در ۲۴ ساعت: دفعات ادرار در ۲۴ ساعت: دفعات دفع در ۲۴ ساعت: تحت درمان / مصرف دارو: پزیشن نامناسب پستان گرفتن کاهش قدرت مکیدن وزن گیری نامناسب
 تنفس بیش از ۶۰ در دقیقه (در شیرخوار زیر شش ماه) خواب آلودگی و بیحالی غیر عادی استفراغ مکرر تشنج

ارزیابی پستان

زخم و شقاق نوک پستان احتقان پستان ادم هاله کاندیدیاژ نوک پستان
 مجرای بسته ماستیت آبسه تولید ناکافی شیر

توصیه:

۱- کمپرس گرم به مدت ۲۰ دقیقه روی پستان قبل از شیردهی، استفاده از مسکن ۲- ماساژ ملایم پستانها ۳- دوشیدن کسی شیر قبل از تغذیه به منظور سهولت در لچ ۴- ادامه شیردهی مکرر (هر ۲ ساعت)، تغذیه پستان اول قبل از گذاشتن به پستان دیگر و اصلاح گرفتن پستان، فشردن پستان در حین تغذیه

توصیه ها:

توصیه بعدک

توضیحات:

۲۲- در قسمت توصیه ها مواردی که پیشنهاد کرده را ثبت می کند و برای ثبت توصیه های بیشتر بر روی آیتم "توصیه بعدی" کلیک کرده و یا از کلید اینتر صفحه کلید استفاده می کند.

The screenshot shows a web browser window with the URL http://www.health.gov.ir/family/CHH_BFP/BF/_layouts/FormServer.aspx?XsnLocation=http://www.health.gov.ir/FormServerTemplates. The form is titled "نام دارو داروها" and includes sections for "نوع مشاوره", "شکایات/ درخواست مادر", "شرح حال و ارزیابی نوزاد", and "ارزیابی پستان". A red lightning bolt icon is drawn over the "توصیه بعدی" button at the bottom of the form.

۲۳- فیلد مربوط به نیازمند مصرف شیر مصنوعی دو پاسخ بلی و خیر در نظر گرفته شده است و مقدار از پیش تعیین شده آن پاسخ خیر است.

۲۴- نام مشاور باید اسم و فامیل فرد به طور کامل و صحیح نوشته شود.

۲۵- تاریخ مشاوره و تاریخ پیگیری باید از تقویم روی فیلد انتخاب و ثبت میشود.

۲۶- ثبت فرم میتواند از دو طریق انجام شود:

a. دکمه ثبت فرم در پایان فرم

b. دکمه ارسال از قسمت بالا سمت راست صفحه

نوع مشاوره: حضوری تلفنی مجازی سن کودک بر حسب ماه وزن شیرخوار بر حسب گرم

شکایت / درخواست مادر:

<input type="checkbox"/> زخم نوک پستان	<input type="checkbox"/> احساس پری در پستان	<input type="checkbox"/> درد پستان	<input type="checkbox"/> قرمزی	<input type="checkbox"/> توده	<input type="checkbox"/> تب
<input type="checkbox"/> امتناع شیرخوار	<input type="checkbox"/> وزن گیری نامناسب	<input type="checkbox"/> بستری نوزاد	<input type="checkbox"/> احساس عدم کلیت شیر	<input type="checkbox"/> از شیر گرفتن کودک	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> چسبایی از مادر	<input type="checkbox"/> مادر تنها و بدون کمک	<input type="checkbox"/> درخواست شیر مصنوعی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

شرح حال و ارزیابی نوزاد:

<input type="checkbox"/> تغذیه با موادی به جز شیر مادر	<input type="checkbox"/> دفعات تغذیه در ۲۴ ساعت	<input type="checkbox"/> دفعات ادرار در ۲۴ ساعت	<input type="checkbox"/> دفعات دفع در ۲۴ ساعت
<input type="checkbox"/> تعمت درمان / مصرف دارو	<input type="checkbox"/> پزیشن نامناسب پستان گرفتن	<input type="checkbox"/> کاهش قدرت مکیدن	<input type="checkbox"/> وزن گیری نامناسب
<input type="checkbox"/> نفیس بیش از ۶۰ در دقیقه (در شیرخوار زیر شش ماه)	<input type="checkbox"/> خواب آلودگی و بیحالی شیر خادی	<input type="checkbox"/> استفراغ مکرر	<input type="checkbox"/> تشنج

ارزیابی پستان:

<input checked="" type="checkbox"/> زخم و شقاق نوک پستان	<input type="checkbox"/> احتقان پستان	<input type="checkbox"/> آدم جاله	<input type="checkbox"/> کانال پدیدار نوک پستان
<input type="checkbox"/> معرری بسته	<input type="checkbox"/> ممانیت	<input type="checkbox"/> آیسه	<input type="checkbox"/> تولید ناکافی شیر

توصیه:

توصیه های مشکل در پستان گرفتن و بغل کردن شامل: ۱- مشاهده نحوه شیردهی مادر. -اصلاح اشکالات مشاهده شده در بغل کردن و به پستان گذاشتن شیرخوار. تعیین زمان ملاقات بعدی

توفیقات:

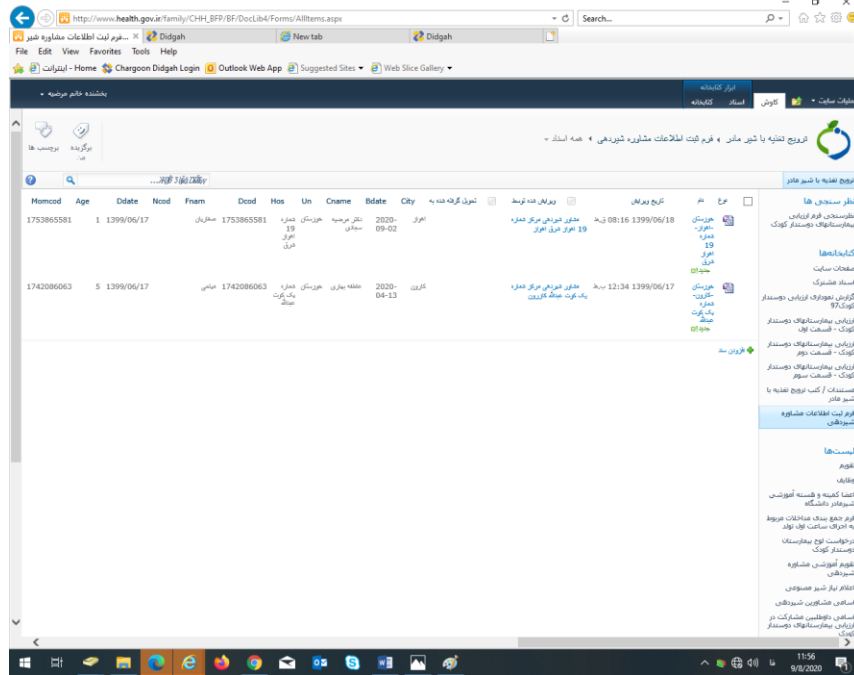
تاریخ مشاوره بعدی:

ثبت فرم

۲۷- پس از ثبت عبارت "ثبت با موفقیت انجام شد" مشاهده می شود.

ثبت فرم با موفقیت انجام شد

۲۸- یک ردیف به موارد ثبت شده افزوده میشود.



۲۹- در صورتیکه فرد برای بار دوم یا بیشتر مراجعه کند میتواند فرم را با کد ملی مادر و نام خانوادگی وی فرم مادر قابل جستجوست.